

**Приложение к Протоколу Общественного совета при Министерстве здравоохранения Российской Федерации
от 18.02.2015**

**Предложения Общественного совета при Минздраве России
по внесению изменений в проект стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекции) в Российской Федерации на период до 2020 года**

Раздел, пункт, подпункт постановл ения	Текст	Вносимые изменения <i>(обозначены в тексте жирным курсивом)</i>	
Раздел I, п.3	Эпидемия ВИЧ-инфекции представляет собой социо-медико-биологическое явление, несущее угрозу жизни, здоровью и благополучию населения, национальному благосостоянию и безопасности. Эпидемия отличается чрезвычайной динамичностью, нарастающим негативным эффектом, изменчивостью и высокой устойчивостью по отношению к мерам противодействия.	Добавить в раздел I, п.3	Эпидемия ВИЧ-инфекции представляет собой социо-медико-биологическое явление, несущее угрозу жизни, здоровью и благополучию населения, национальному благосостоянию и безопасности. Эпидемия отличается чрезвычайной динамичностью, нарастающим негативным эффектом, изменчивостью и высокой устойчивостью по отношению к мерам противодействия <i>и требует разработки соответствующих эпидемии мероприятий, направленных на противодействие ее распространению</i>
Раздел I, п.4а	а) ключевыми факторами негативного развития ситуации в Российской Федерации являются немедицинское потребление, высококонцентрированных наркотиков инъекционным путем при недостаточном охвате тестированием на ВИЧ-инфекцию традиционных групп риска, рост общего числа ВИЧ-позитивных лиц, рост числа впервые выявленных ВИЧ-инфицированных на 10-12% в год, в том числе на поздних стадиях заболевания, при этом эпидемия ВИЧ-инфекции растет быстрее, чем возможность обеспечить доступность лечения.		<i>не менее чем</i> на 10-12% в год, в том числе на поздних стадиях заболевания, при этом эпидемия ВИЧ-инфекции растет быстрее, чем возможность обеспечить доступность лечения.

<p>Раздел I, п. 4б</p>	<p>б) на эффективности государственной политики по противодействию эпидемии отрицательно сказываются: недостаточный охват общего населения и лиц из групп риска по инфицированию и распространению ВИЧ-инфекции профилактическими программами при низком уровне знаний и отсутствии мотивации к безопасному поведению, сохранению здоровья и тестированию на ВИЧ;</p>	<p>Добавить п. 4б словами: «в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания»</p>	<p>б) на эффективности государственной политики по противодействию эпидемии отрицательно сказываются: недостаточный охват ВИЧ-инфицированных, лечением, диспансерным наблюдением и обследованиями на туберкулез в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания;»</p>
<p>В разделе II, абз.3 п.7</p>		<p>Внести дополнение в абзац 3 пункта 7. в разделе II. и абзац изложить в следующей редакции:</p>	<p>«Исполнителями стратегии являются различные министерства и ведомства, государственные, негосударственные, и некоммерческие организации, профессиональные, научные и бизнес объединения в пределах своих компетенций»</p>
<p>Раздел II, п.8</p>		<p>Дополнить пункт 8, в разделе II. подпунктом «Г»</p>	<p>г) обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи населению, в том числе при заготовке и обращении донорской крови и (или) её компонентов»</p>
<p>Раздел II, п.8</p>		<p>Дополнить пункт 8, в разделе II. Подпунктом «д»</p>	<p>д) обеспечение населения достоверной информацией об эпидемии ВИЧ-инфекции, путях заражения и мерах профилактики посредством постоянной работы в этом направлении средств массовой информации.</p>
<p>Раздел II, п. 9в</p>	<p>в) для обеспечения ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации непрерывного и равного доступа к качественному лечению, уходу и поддержке, в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания;</p>	<p>Дополнить п. 9в словами: «в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания;».</p>	<p>«9. Основные стратегические задачи. Для достижения цели необходимо решить задачи по созданию необходимых условий: в) для обеспечения ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации непрерывного и равного доступа к качественному лечению, уходу и поддержке, в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания;».</p>

Раздел II, п.9		Дополнить пункт 9, в разделе II. Подпунктом «Е»	<i>е) в целях достоверности информации о состоянии эпидемии ВИЧ-инфекции, своевременного принятия мер противодействия ее распространению, и раннего начала противовирусного лечения сконцентрировать лабораторную диагностику ВИЧ-инфекции (в том числе скрининг) в специализированных государственных учреждениях и лабораториях диагностики СПИД, как важнейший начальный этап лечебно-диагностических и профилактических мероприятий.</i>
Раздел II, п.9		Добавить пункт 9 «9. Основные стратегические задачи» подпунктом «е» в следующей редакции (выделено курсивом):	«9. Основные стратегические задачи. Для достижения цели необходимо решить задачи по созданию необходимых условий: <i>е) пересадки почки ВИЧ-инфицированного донора, получавшего антиретровирусную терапию, пациенту с ВИЧ-положительным статусом, находящемуся на антиретровирусной терапии».</i>
Раздел III, п.11		Внести дополнение в пункт 11. в разделе III. и изложить в следующей редакции:	11. В формировании системы профилактики участвуют органы государственной власти всех уровней, органы местного самоуправления, <i>государственные, негосударственные, некоммерческие и религиозные организации</i> , общественные объединения, граждане, в том числе специалисты образовательных организаций, медицинских и культурно-просветительских учреждений, волонтеры молодежных организаций.»
Раздел III, п.14	Повышение уровня информированности, как населения в целом, так и отдельных его групп, о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения, повышение толерантности к людям, живущим с ВИЧ, с привлечением СМИ, в том числе посредством организации и проведения широкомасштабных информационных кампаний с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая федеральные и региональные TV, региональные радиостанции, наружную рекламу, Интернет и ресурсы социальных сетей	Дополнить Раздел III, п.14	Повышение уровня информированности, как населения в целом, так и отдельных его групп, о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения, повышение толерантности к людям, живущим с ВИЧ, с привлечением СМИ, в том числе посредством организации и проведения широкомасштабных информационных кампаний с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая федеральные и региональные TV, региональные радиостанции, наружную рекламу, Интернет и ресурсы социальных сетей в постоянном режиме.

Раздел III, п.17		Добавить после абз.1 в разделе III, п.17	<i>В целях раннего выявления больных ВИЧ-инфекцией и предотвращения дальнейшего распространения эпидемии включить лабораторное исследование на ВИЧ-инфекцию в перечень обязательных обследований при диспансеризации всех групп населения.</i> <i>В целях раннего выявления ВИЧ-инфекции у беременных женщин и профилактики перинатального инфицирования тестировать на ВИЧ-инфекцию половых партнеров беременных.</i>
Раздел III, п.19	Разработка и усовершенствование системы подготовки, методической поддержки и порядков взаимодействия работников здравоохранения, образования, трудовой и социальной сферы, силовых ведомств, средств массовой информации, общественных объединений для осуществления профилактических мер.	Раздел III, п.19 дополнить	«Разработка и усовершенствование системы подготовки, методической поддержки и порядков взаимодействия работников здравоохранения, образования, трудовой и социальной сферы, силовых ведомств, средств массовой информации, общественных объединений и доноров биологического материала для клинического и лабораторного применения для осуществления профилактических мер»
Раздел IV п.25 и п.26		Дополнить раздел IV п.26 между пунктами 25 и 26. И п.26 сделать п.27	26. Обеспечение специализированных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией (центр СПИД) штатами и кадрами в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией.
Раздел IV п. 26		Раздел IV п. 26 дополнить:	«Для внедрения в терапию ВИЧ – инфицированных больных метода трансплантации костного мозга необходимо принять комплексные меры для создания регистра потенциальных доноров стволовой клетки, генетически устойчивых к ВИЧ – инфекции».

<p>Раздел IV, П. 26</p>	<p>26. Максимальный охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных больных (включая оппортунистические инфекции, и ко-инфекции – туберкулез, вирусные гепатиты, инфекции, передающиеся половым путем, развитие услуг по уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, включая паллиативную помощь, для формирования приверженности и повышение качества жизни) на основе внедрения современных клинических рекомендаций, а также использование возможностей раннего начала антиретровирусной терапии как эффективного способа профилактики передачи ВИЧ-инфекции.</p>	<p>П. 26 изложить в редакции:</p>	<p>26. Максимальный охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных больных, <i>в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания</i>, (включая оппортунистические инфекции, и ко-инфекции – туберкулез, вирусные гепатиты, инфекции, передающиеся половым путем, развитие услуг по уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, включая паллиативную помощь, для формирования приверженности и повышение качества жизни) на основе внедрения современных клинических рекомендаций, а также использование возможностей раннего начала антиретровирусной терапии как эффективного способа профилактики передачи ВИЧ-инфекции.</p>
<p>Раздел IV п.28</p>		<p>Дополнить п.28 абзацем</p>	<p>Целевое обеспечение детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, заменителями грудного молока – адаптированными молочными смесями для предотвращения заражения детей при грудном вскармливании.</p>
<p>Раздел IV, П. 29</p>	<p>«29. Разработка и внедрение эффективных технологий обеспечения равного, свободного, бесплатного доступа, к получению всех видов качественной помощи для больных ВИЧ-инфекцией из групп риска, создание условий для повышения приверженности лечению пациентов из групп безусловного риска».</p>	<p>П. 29 изложить в новой редакции</p>	<p>«29. Разработка и внедрение эффективных технологий обеспечения равного, свободного, бесплатного доступа, <i>в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания</i>, к получению всех видов качественной помощи для больных ВИЧ-инфекцией из групп риска, создание условий для повышения приверженности лечению пациентов из групп безусловного риска. <i>Создание механизма взаиморасчетов между субъектами РФ при оказании медицинской помощи, в т.ч. антиретровирусная терапия, ВИЧ-инфицированных больных за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания.</i>».</p>
<p>Раздел IV</p>		<p>Дополнить раздел IV пунктом 36</p>	<p>36. Обеспечение достаточного финансирования специализированных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией (центр СПИД), для выполнения мероприятий в соответствии с функциями, задачами и предъявляемыми требованиями к их деятельности.</p>

Раздел	Меры и действия по обеспечению ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации равным доступом к первичной и специализированной медицинской помощи, уходу и поддержке	В дополнение к Мерам	<p>Разработка и выполнение программ по внедрению методов специфической клеточной иммунотерапии по лечению ВИЧ-инфекции и сопутствующих этому иммунодефицитному состоянию осложнений, вызванных реактивацией различных вирусов, таких как гвирусы гепатита В и С, вирус Эпштейн-Барра и т.д.</p> <p>Среди прочих мер профилактики необходимо разработать систему информирования потенциальных доноров препаратов крови, костного мозга и другого биологического материала о мерах безопасности, которые они должны соблюдать в связи с планируемым донорством, а также о необходимости предоставления в тех центрах сбора препаратов донорской крови и костного мозга, к которым они приписаны, полной информации о всех возможных факторах риска, которым донор подвергался в течение последних 6 месяцев перед сдачей донорского материала.</p>
Раздел IV П.35	«35. Снижение стигматизации и искоренение дискриминации (нарушений прав) ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации при получении медицинской, социальной и других видов помощи».	П. 35 изложить в новой редакции	«35. Снижение стигматизации и искоренение дискриминации (нарушений прав) ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации при получении медицинской, социальной и других видов помощи, <i>в т.ч. за пределами территории (субъекта РФ) постоянного проживания.</i> ».
Раздел V, абз.2, п.36		Внести дополнение и изменение в абзац 2 пункта 36. в разделе V. и изложить абзац в следующей редакции:	36. ... Предотвращение распространения инфекций (в том числе и ВИЧ-инфекции), связанных с оказанием медицинской помощи (лечением, обращением донорской крови и (или) её компонентов , диагностическими исследованиями и т.д.) и с оказанием любых видов медицинских услуг, а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности является важнейшей составляющей этой задачи и источником негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики государства.» <i>Пояснение: видами медицинских услуг, в соответствии со статьёй 32 ФЗ РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» НЕ могут быть, далее из пункта 36.: (в медицинских организациях амбулаторно-поликлинических, санаторно-оздоровительных учреждениях, при оказании скорой медицинской помощи</i>

<p>Раздел V, п.36</p>	<p>Основным содержанием системы мер по обеспечению профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи является внедрение в практику здравоохранения научно обоснованной системы эпидемиологического надзора и комплекса эффективных организационных, профилактических, противоэпидемических, образовательных и лечебно-диагностических мероприятий.</p>	<p>Исправить в разделе V, п.36, абз.3</p>	<p>Основным содержанием системы мер по обеспечению профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи является внедрение в практику здравоохранения научно обоснованной системы эпидемиологического надзора и комплекса эффективных организационных, профилактических, противоэпидемических, образовательных, <i>лечебных и диагностических мероприятий.</i></p>
<p>Раздел V, п.36</p>	<p>Мерами и действиями по профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи являются:</p>	<p>Исправить в разделе V, п.36, абз.3</p>	<p>Мерами и действиями по <i>профилактике</i> заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи являются:</p>
<p>Раздел V, п.37</p>	<p>Предупреждение распространения ВИЧ в медицинских учреждениях и при оказании медицинских услуг путем внедрения передовых производственных, медицинских технологий, совершенствования государственного контроля за безопасностью медицинских процедур.</p>		<p>Предупреждение распространения ВИЧ в медицинских учреждениях и при оказании медицинских услуг путем <i>совершенствования государственного контроля за безопасностью медицинских процедур, внедрения передовых производственных, медицинских и диагностических технологий.</i></p>

Раздел V, п.38	Совершенствование комплекса мероприятий по обеспечению безопасности переливания крови, пересадки органов и других процедур с использованием потенциально угрожающих заражением ВИЧ материалов.	Можно отредактировать текст в 38 подпункте V пункта в таком виде:	Совершенствование комплекса мероприятий по обеспечению безопасности переливания крови и (или) ее компонентов , пересадки органов и тканей, проведения медицинских процедур с использованием материалов (изделий медицинского назначения), потенциально угрожающих заражением ВИЧ.
Раздел V п. 38		В связи с тем, что за последние годы более 70% выявленных ВИЧ-инфицированных доноров относится к категории «активных доноров» и сдавали кровь многократно, предлагаем Раздел V п. 38 дополнить:	«В качестве эффективной меры, гарантирующей максимально раннее выявление маркеров гемотрансмиссивных инфекций у доноров, включить в перечень обязательных исследований донорской крови молекулярно-биологические методы (ПЦР, NAT)». «Для обеспечения инфекционной безопасности компонентов крови с малыми сроками годности (тромбоцитный концентрат) в обязательном порядке применять их вирусную инактивацию».
Раздел V, п.38		В п. 38 раздела V внести дополнения:	- законодательно закрепить обязанность наркологических служб передачи сведений о зарегистрированных лицах, употребляющих наркотические вещества, в базу данных службы крови;
Раздел V, п.40	40. Усовершенствование системы экстренной профилактики заражения ВИЧ медицинского персонала.	Дополнить пункт	40. Усовершенствование системы экстренной профилактики заражения ВИЧ медицинского персонала, в том числе обеспечение медицинских организаций экспресс-тестами для диагностики ВИЧ-инфекции и необходимым запасом антиретровирусных препаратов для проведения экстренной химиопрофилактики профессионального заражения ВИЧ в соответствии с требованиями законодательства.
Раздел VII, п.46	46. Совершенствование организационной системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.	Дополнить пункт	46. Совершенствование организационной системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией путем приближения медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в соответствии со стадиями эпидемии ВИЧ на различных территориях.

<p>Раздел IX, п.65</p>	<p>г) снижение случаев передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. д) Организационное, нормативно-правовое и ресурсное обеспечение противоэпидемической деятельности с осуществлением государственного контроля выполнения Стратегии.</p>	<p>В раздел IX, п.65 внести дополнения</p>	<p>е) снижение случаев передачи ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.</p>
		<p>В проекте нет раздела совершенствования системы мер по профилактике ВИЧ-инфекции при оказании парикмахерских, косметических услуг (в т.ч. маникюры, педикюры, тату)</p>	<p>Дополнить: Предупреждение распространения ВИЧ при оказании парикмахерских, косметических услуг (в том числе маникюры, педикюры, тату) путем организации обучения, соблюдения действующих нормативных документов санитарного законодательства, организации ведения личных медицинских книжек для работников указанных отраслей, внедрения безопасных технологий, совершенствования государственного контроля за безопасностью осуществляемых услуг.</p>
<p>Необходимо обеспечить оказание медицинской помощи и проведение обследования на ВИЧ всем вне зависимости от наличия медицинского страхового полиса, местоживания.</p> <p>Возможно, будет необходимо рассмотреть вопрос контроля миграции больных ВИЧ с обязательной припиской их к соответствующим специализированным медицинским учреждениям по месту нового жительства.</p>			

Председатель Общественного совета



В.Ю. Семенов